

Informe de la Inspecció Tècnica

Identificació de l'expedient

Data de la inspecció Any de construcció

Tipus de via Nom de la via Número Bloc Escala

Codi Postal Població Província

Referència Cadastral de l'edifici
(14 primers dígit de qualsevol entitat de l'edifici. Els 7 primers indiquen la finca i els 7 següents el full de plànol)

Finca / Parcel·la Full de plànol

Fotografia de l'edifici

Dades del sol·licitant (Propietat de l'edifici o comunitat de propietaris)

NIF / CIF / NIE / Altres Nom i cognoms / Raó social

Tipus de via Nom de via Número Bloc Escala Pis Porta

Codi Postal Població Província

Telèfons de contacte Adreça electrònica

/

Dades del tècnic

Nom i cognoms del tècnic/a inspector/a

Titulació Núm. Col·legiat Telèfons de contacte

 Arquitecte/a Aparellador/a Arquitecte/a Tècnic/a

/

Índex

- 01. Dades relatives a l'edifici**
 - Descripció de l'edifici
 - Relació de nombre d'entitats
- 02. Descripció del sistema envoltant**
- 03. Descripció del sistema estructural**
 - Estructura vertical
 - Estructura horitzontal
 - Escala
- 04. Descripció del sistema d'instal·lacions**
 - Xarxa de sanejament
 - Instal·lació d'aigua
 - Instal·lació d'electricitat
 - Instal·lació de gas o altres fonts energètiques
 - Ascensor
- 05. Deficiències detectades**
 - Descripció de la deficiència detectada
 - Qualificació de la deficiència detectada
 - Fotografies
- 06. Relació i qualificació de les deficiències detectades**
- 07. Estat general de l'edifici segons les deficiències detectades**
 - Qualificació de l'estat general de l'edifici
 - Signatura del/de la tècnic/a
- 08. Altre documentació d'interès**

En aquest apartat es podrà adjuntar tot tipus de documentació, tant gràfica com escrita, que es consideri adient

01. Dades relatives a l'edifici

Descripció de l'edifici

Descripció

Croquis (esquema en planta que indiqui façanes, mitgeres i patis)

02. Descripció del sistema envoltant

Descripció del sistema envoltant

Subsistema

Descripció

Fotografia

Imatge 1:

Imatge 2:

Imatge 3:

03. Descripció del sistema estructural

Descripció del sistema estructural

Cal especificar el sistema estructural de l'edifici fent esment, fins on sigui possible, dels materials i elements que el componen o, si s'escau, dels que no es poden determinar.

Estructura vertical

Descripció

Estructura horitzontal

Descripció

Escala

Descripció

Fotografia

04. Descripció del sistema d'instal·lacions

Descripció del sistema d'instal·lacions

Xarxa de sanejament

Localització

Baixant	Situació:	<input type="checkbox"/> Vist	<input type="checkbox"/> Encastat			
	Material:	<input type="checkbox"/> Ceràmic	<input type="checkbox"/> Fibrociment	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Es desconeix	
Col·lector	Situació:	<input type="checkbox"/> Enterrat	<input type="checkbox"/> Vist	<input type="checkbox"/> Encastat		
	Material:	<input type="checkbox"/> Formigó	<input type="checkbox"/> Ceràmic	<input type="checkbox"/> Fibrociment	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Es desconeix

Instal·lació d'aigua

Procedència: Xarxa general Aforament Captació pròpia

Ubicació bateria comptadors

Ubicació clau de pas general

Tipus de canonada dels muntants: Plom Ferro Coure Plàstic Altres:

Fotografia de la bateria de comptadors

(en entrar en el camp de formulari se us obrirà l'explorador per cercar i inserir una imatge)

Instal·lació d'electricitat

Ubicació de quadre de protecció

Quadre general de protecció: ICP Interruptor diferencial

Ubicació de comptadors: Individuals a cada habitatge Centralitzats

Fotografia del quadre general de protecció de l'edifici

(en entrar en el camp de formulari se us obrirà l'explorador per cercar i inserir una imatge)

Instal·lació de gas o altres fonts energètiques

Tipus de subministrament: Gas natural _____

Ubicació de comptadors: Individuals a cada habitatge Centralitzats

Ascensor

Hi ha ascensor?: Sí Dimensions de la cabina: Profunditat: _____ Amplada _____

No És possible la instal·lació? Sí No

Ubicació

Observacions

05. Deficiències detectades

Deficiències detectades

Element

Localització

Descripció de la deficiència

Qualificació de la deficiència

Greu Deficiència que cal esmenar en el termini indicat: 6 mesos 12 mesos ____ mesos
Representa un risc per a les persones? Sí No
Mesures urgents de seguretat a adoptar, prèvies a l'execució de les obres: _____

Lleu Cal efectuar treballs de manteniment per evitar el deteriorament de l'edifici o de part d'aquest.

Fotografia

Imatge 1:

Imatge 2:

Imatge 3:

06. Relació i qualificació de les deficiències detectades

Relació i qualificació de les deficiències detectades

	Greus		Lleus
	Termini per a esmena de deficiències	Hi ha risc per a les persones?	
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Element _____ Localització _____ Descripció _____	_____ mesos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>

Cal realitzar una diagnosi estructural?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Cal realitzar altre tipus de proves?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Indiqueu-les

07. Estat general de l'edifici segons les deficiències detectades

Estat general de l'edifici segons les deficiències detectades

- Molt greu:** Existència generalitzada de deficiències que per la seva importància afecten greument l'estabilitat de l'edifici i representen un perill per a la seguretat de les persones.
Cal adoptar amb caràcter immediat les mesures de seguretat corresponents.
-
- Amb deficiències greus:** Existència de deficiències que per la seva importància cal esmenar en els terminis indicats.
Si les deficiències comporten risc per a les persones, cal adoptar mesures urgents de seguretat, prèvies a l'execució de les obres.
-
- Amb deficiències lleus:** Existència de deficiències produïdes per manca de conservació. Cal efectuar treballs de manteniment per evitar el deteriorament de l'edifici o de part d'aquest.
-
- Sense deficiències:** No s'aprecien deficiències en la inspecció ocular.
-

Signatura del/de la tècnic/a

Validació del col·legi professional

Nom i cognoms: _____

Localitat i data: _____, _____

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades, de caràcter personal (LOPD), us informem que les vostres dades de caràcter personal seran incorporades en un fitxer del qual és responsable l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, amb domicili social al carrer de la Diputació, 92, 08015 Barcelona, a fi de gestionar la vostra sol·licitud. Us informem de la possibilitat de d'exercir el dret d'accés, rectificació i, en cas de finalitzar la vostra relació amb l'Agència, cancel·lació de les vostres dades personal mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI, adreçada a la seu de l'Agència (Àrea TIC), al domicili social abans esmentat.

08. Altre documentació d'interès

Cal fer una relació de la documentació adjuntada.
